OBWIESZCZENIE

**Burmistrza Miasta Gostynina**

**z dnia 7 stycznia 2019roku**

Na podstawie art. 16 § 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. – Kodeks wyborczy (Dz. U. z 2018 r. poz. 754, 1000 i 1349) Burmistrz Miasta Gostynina podaje do wiadomości wyborców informację o numerze oraz granicach obwodu głosowania, wyznaczonej siedzibie obwodowej komisji wyborczej oraz możliwości głosowania korespondencyjnego i przez pełnomocnika w wyborach uzupełniających do Rady Miejskiej w Gostyninie w okręgu wyborczym nr 11, zarządzonych na dzień 10 lutego 2019 r.:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr obwodu głosowania** | **Granice obwodu głosowania** | **Siedziba obwodowej komisji wyborczej** |
| **11** | Gościnna, Sąsiedzka, Wspólna, Zakładowa | **Hala Sportowa MOSiR, ul. Kutnowska 7a, 09-500 Gostynin**  Lokal dostosowany do potrzeb wyborców niepełnosprawnych |

**Głosować korespondencyjnie** mogą wyborcy posiadający orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, w tym także wyborcy posiadający orzeczenie organu rentowego o:

1) całkowitej niezdolności do pracy i niezdolności do samodzielnej egzystencji;

2) całkowitej niezdolności do pracy;

3) niezdolności do samodzielnej egzystencji;

4) o zaliczeniu do I grupy inwalidów;

5) o zaliczeniu do II grupy inwalidów;

a także osoby о stałej albo długotrwałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym, którym przysługuje zasiłek pielęgnacyjny.

**Zamiar głosowania korespondencyjnego powinien zostać zgłoszony do Komisarza Wyborczego w Płocku II najpóźniej do dnia 28 stycznia 2019 r.**

**Głosować przez pełnomocnika** mogąwyborcy którzy najpóźniej w dniu głosowania ukończą 75 lat lub posiadający orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, w tym także wyborcy posiadający orzeczenie organu rentowego o:

1) całkowitej niezdolności do pracy i niezdolności do samodzielnej egzystencji;

2) całkowitej niezdolności do pracy;

3) niezdolności do samodzielnej egzystencji;

4) o zaliczeniu do I grupy inwalidów;

5) o zaliczeniu do II grupy inwalidów;

a także osoby о stałej albo długotrwałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym, którym przysługuje zasiłek pielęgnacyjny.

**Wniosek o sporządzenie aktu pełnomocnictwa powinien zostać złożony do Burmistrza Miasta Gostynina najpóźniej do dnia 1 lutego 2019 r.**

**Głosowanie w lokalu wyborczym odbywać się będzie w dniu 10 lutego 2019r. od godz. 700 do godz. 2100.**

**Burmistrz Miasta Gostynina**

**/-/ Paweł KALINOWSKI**